# 年 金 だより 独自給付があります

## ·付加年金

方は付加保険料を納付でき 民年金基金へ加入している ます。ただし、保険料の免 除を受けられている方、 入することができます。 (400円)を加えて納め の保険料に付加保険料 本人の申し出により、 定

れた年金額が基礎年金額に 2万4000円)で計算さ と (200円×120月= 加算されます。 0円×付加保険料納付月 付加年金の年金額は、 たとえば、 10年納める 2

### ▼寡婦年金

たした夫が、 礎年金で計算した額の4分 されます。年金額は夫の基 上婚姻期間があった妻に、 いで死亡した場合、 60歳から65歳までの間支給 金の資格期間 寡婦年金は、 年金を受けな (25年)を満 老齢基礎年 10年以

ていたり、妻が繰り上げの りするときは、寡婦年金は 老齢基礎年金を受けていた 害基礎年金の受給権をもっ の3です。 支給されません。 ただし、 夫が障

# ▼死亡一時金

障害基礎年金の支給を受け 期間(一部納付期間のある 基礎年金の支給を受けられ 人の死亡により遺族が遺族 人が、老齢基礎年金または 保険者としての保険料納付 るときは支給されません。 ていたとき、または、その れます。ただし、死亡した 人が死亡したとき、支給さ した期間)が3年以上ある 方はその期間に応じて計算 死亡一時金は、 第一号被

# 時金 ◆短期在留外国人の脱退一

年金に加入することになり 歳以上0歳未満の方は国民 日本に住む外国人も、 20

> 資格のない、 算した期間)が6カ月以上 る方はその期間に応じて計 付期間(一部納付期間のあ 失して、日本国内に住所を 国人には被保険者資格を喪 有しなくなった日から2年 時金が支給されます。 内に請求を行えば、脱退 老齢基礎年金の受給 国民年金の保険 短期在留の外

#### 年金相談 休日・時間外の (9月

# ○第2月曜日は19時まで

まで延長しています。 年金相談の受付時間を19時 4 つの社会保険事務所で、 10月9日 (火) は、県内



22 日、 ています。

受付時間を19時まで延長し 務所では、10月1日、 29 日 も、 高知東社会保険事 年金相談の 15 日、 9時30分から16時まで年金 相談を行っています。

4つの社会保険事務所で、 ○第2土曜日は年金相談日 10月13日 (土) は、

# ひとり親家庭医療 費助 成制度のご案内

手続き等は必要ありません。 ら全額助成となります。 助成が今までの半額助成か 療費助成制度となりました。 成制度が、ひとり親家庭医 母子家庭・父子家庭医療助 正にあわせて10月1日から なお、現在受給中の方は、 そのため、父子家庭への の補助金交付要綱の改

## 【助成内容

担分(入院時の食事代を除 保険診療による医療費 通院、歯科) の自己負 入

#### 【対象者】

①母子家庭の母と児童

⑤準父子家庭 ④父子家庭の父と児童 ③準母子家庭 ②父母のいない児童 兄と弟妹 姉と弟妹 (祖母と孫、 (祖父と孫

# 【助成の条件】

- 前年中の所得に対して、 であること。 所得税が非課税 (0円)
- 保・共済等)に加入して 健康保険(国保・政管健 いること。
- 同一地番内に親族等の別 医療費の自己負担分につ 居・生計等が別であるこ 世帯がある場合等は、住 けていないこと。 いて他制度から助成を受 4条における支給要件を (児童扶養手当法第

# 【問い合わせ先】

〔※今回追加

保険課 医療年金係

国保係

7

3

(問い合わせ先)



#### 【高血圧などは氷山の一角!?】

個々のクスリで1つの山(高血圧など) だけ削っても、他の疾病は改善されません。 運動習慣の徹底、食事の改善、禁煙などが 内臓脂肪を減少させ(氷山全体を小さくす る)、高血糖・高血圧・脂質異常をともに改 善します。

ンド 月号でお 施主体や目的について、 健診・特定保健指導 20 医 年度 のまわりの内臓に脂肪 行するのではなく、 それぞれの病気が別々 . П 今回はメタボリックシ 尿病などの 1 から始まる ムについ 知らせしました 生活習慣病 て説明し 「特定 0 9 実 お

> もった状 内臓脂肪型肥満に加えて、 が クシンド ることが分かってきました。 (候群) `蓄積 大きくかかわるもの た状態を、 れか2つ以 ح ーローム 高 Ĺ 层 、ます。 (内臓脂 上あ 肪型 肥

メタボリッ 脂質異常 であ わせ

# メタボリックシンドロームをチェック!

療制

度改革によ

ŋ

平

保だより(その2)

流行前

インフルエンザ予防接種

#### ◆メタボリックシンドロームかどうか、以下の項目でチェックしてみましょう!

腹部肥満 (内臓脂肪の蓄積)

腹囲 (おへその周り)

- ◆男性 85cm以上
- ▶女性 90cm以上



【自己負担額】

1

0

0

円

実

施

- ①血清脂質異常(次の一方か、両方が該当)
  - ◆中性脂肪值 150mg/dl以上
  - ◆HDLコレステロール値 40mg/dl未満
- ②高血糖
  - ◆空腹時血糖值 110mg/dl以上
- ③高血圧 (次の一方か、両方が該当)
  - (収縮期) 血圧 130mmHg以上 ▶最高
  - ◆最低 (拡張期) 血圧 85mmHg以上

2

「腹囲」に加えて、①~③のうち2つ以上があてはまると「メタボリックシンドローム」と診断 されます。1つの方もその予備群となります。

#### 問 い合わせ先)

物部

支所事務管理課

58

3

北支所事務管理課

**5**9

1

1

、お問い

合わせください。

期間中1回のみ。 ※生活保護受給の ※公費負担で実施 除証明書を持参すれば自己負担 の要件に該当する方のみ) 方 できるの は、

(ただし、 2

福祉事務所 免除になります。 **A** 53 3 1 7 , 免除については、 は、 が 免

#### 10月1日( 出てください。 認できるものを持参し、 害者手帳等、 ※ただし、 接種日当日に次の①または②に該 ご確認のうえ、 【申込方法】 【実施期間 【対象者】香美市に住民登録があり、 ①65歳以上の方 00歳以上65歳未満 接種を希望する方 体障害者1級相当の 月 呼吸器の機能障害により 委託医療機 対象者であることが 医療機関に接 12 月 31 日 健康保険 で、 関 方 接種を申 証、 月 0) 種日 心 休 臓、 身 診 体 等 H 確 障 を 身 腎 は